

Ord. Compra: 176573

Cód. Integr:

Solicitação: 96906

Solic: HDT - CAF

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 18/12/2025

Fornecedor: 9192 MAEVE

- MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92

Insc Est.: 104168129

Endereço: AV VEREADOR GERMINO ALVES

Nr.: 734

Compl.: Q. 12 LT. 31

Bairro: SETOR LESTE VILA NOVA

Cep: 74640030

Cidade: GOIÂNIA

UF: GO

Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - 0 Banco: 33

Contato(s): LETICIA, LORENA

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : 62- 3565-1033

Celular : LETICIA - 62 8307-0100

E-Mail : MAEVEHOSPITALAR.LETICIA@OUTLO

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: JARDIM GOIAS

Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO

Nº 3310

CNPJ: 03.969.808/0003-31

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350

CEP: 74810907

UF: GO

Sr. Fornecedor:

HORÁRIO DE RECEBIMENTO:A entrega deverá ser no HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 11:30 E DAS 13:30 ÀS 17:30.

Não mais aceitamos boleto bancário, favor dispor os dados bancários na nota fiscal.

SR. FORNECEDOR, NÃO MAIS TRABALHAMOS COM A PRÁTICA DE COBRANÇA POR BOLETO BANCÁRIO. POR FAVOR, INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS/PIX E SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES/ATUALIZADAS.

TELEFONE : 62 3201 3639 / 3640

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 31/12/2025 à 31/12/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COTALÇÃO GTPLAN 537032

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
37808 - AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI Nº 22				UNIDADE	200,0000	2,6234	0,0000	0,00	0,0000	524,68

Detalhamento:

34252 - LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA NAO ESTERIL S/ TALCO M				CX C/ 100UN	600,0000	15,2200	0,0000	0,00	0,0000	9.132,00
---	--	--	--	-------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

233 - EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJETOR LATERAL				UNIDADE	2.250,0000	0,6800	0,0000	0,00	0,0000	1.530,00
---	--	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: EQUIPO MACRO GRAVITACIONAL COM INJETOR LATERAL P/ SOLUÇÃO PARENTERAL

EQUIPO P/ INFUSÃO GRAVITACIONAL DE SOLUÇÕES PARENTERAIS: PONTA PERFURANTE, PADRÃO ISO; PADRÃO GOTAS (1ML = 20GOTAS/MINUTO); CÂMARA GOTEJADORA C/ FILTRO DE PARTÍCULAS DE 15 µM;

ENTRADA DE AR C/ FILTRO DE 0,22µM; TUBO EM PVC; PINÇA ROLETE P/ CONTROLE FLUXO DE INFUSÃO;

INJETOR LATERAL C/ MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE; LÁTEX FREE; REGISTRO ANVISA;

ENTRADA DE AR, INJETOR LATERAL E CONECTOR LUER SLIP/LOCK. CONFORMIDADE C/ A NBR 14041 E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE.

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40493 - CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 20 LITROS				UNIDADE	120,0000	5,8000	0,0000	0,00	0,0000	696,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	11.882,68
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,01
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	11.882,68

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283